

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
KONTRAKTUR *ACHILLES SINISTRA ET CAUSA*
*MORBUS HANSEN MULTI BASILER***



Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Untuk Memenuhi Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Disusun oleh :

Ramadhona Jayanti

J100150085

PROGRAM STUDI DIII FISIOTERAPI

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2018

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
KONTRAKTUR *ACHILLES SINISTRA ET CAUSA*
*MORBUS HANSEN MULTI BASILER***



Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Untuk Memenuhi Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Disusun oleh :

Ramadhona Jayanti

J100150085

PROGRAM STUDI DIII FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2018

HALAMAN PERSETUJUAN
PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
KONTRAKTUR *ACHILLES SINISTRA ET CAUSA*
MORBUS HANSEN MULTI BASILER

Karya Tulis Ilmiah Ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan Dalam Sidang

Program Studi D3 Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



Maskun Pudjianto M.Kes

NIDN. 9906000450

HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

Dipertahankan Di Depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi DIII
Fisioterapi Dan Diterima Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Dalam
Mendapatkan Gelar Diploma III Fisioterapi

Hari	: Jumat
Tanggal	: 06 Juli 2018
Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah	
Nama Penguji	Tanda Tangan
1. Maskun Pudjianto, M.Kes	()
2. Dwi Rosella Komala Sari, SST., S.Fis., M.Fis	()
3. dr.Siti Soekiswati, M.H	()
Disahkan Oleh	

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta


Dr. Murtazimah, SKM., M.Kes
NIK/NIKUN : 786/06-1711-7301

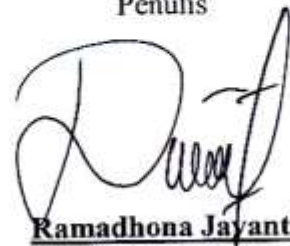
PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam karya tulis ilmiah ilmiah ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila kelak terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya diatas, maka akan saya pertanggungjawabkan sepenuhnya.

Surakarta, 04 Juli 2018

Penulis



Ramadhona Jayanti

J100150085

MOTTO

- ❖ “Dan janganlah kamu berputus asa daripada rahmat Allah. Sesungguhnya tiada berputus asa daripada rahmat Allah melainkan orang-orang yang kufur.” (Q.S. Yusuf: 87).
- ❖ *A wealth without a religion is a blind* yang artinya harta tanpa agama adalah sebuah kebutaan.
- ❖ Tidak ada kesuksesan tanpa usaha dan doa.
- ❖ Jadikan ilmu sebagai ladang pahala.

PERSEMBAHAN

Puji syukur ku panjatkan kehadiran Allah SWT karrena atas segala karunia kesehatan dan segala kenikmatan yang telah diberikan kepadaku sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Karya Tulis ini kupersembahkan kepada :

- Mama dan Papa saya yang telah memberikan dukungan secara moril dan materil.
- Kedua kakak laki-laki saya yang saya sayangi.
- Akbar Satria Panuntun yang banyak membantu dan menemani selama proses pengerjaan tugas akhir ini.
- Sri Wahyuningsih teman pertama saya di Solo dan teman sekelompok saya selama praktek satu semester ini.
- Sahabat dan juga Teman-teman seperjuangan saya di Fisioterapi UMS 2015.
- Seluruh dosen program studi Fisioterapi UMS.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan kelancaran dan kemudahan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan lancar.

Karya tulis ini dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi pada kasus Kontraktur *Achilles Sinistra Et Causa Morbus Hansen Multi Basiler*” disusun sebagai syarat utama untuk menyelesaikan program DIII Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam kesempatan ini penulis juga menghaturkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu dalam proses pembuatan karya tulis ilmiah ini.

1. Ibu Isnaeni Herawati SST.FT, Ketua Prodi DIII Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Maskun Pudjianto, M.Kes selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah, yang telah membimbing dan mengarahkan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
3. Bapak Adryan Roy, SST.FT, selaku pembimbing praktek klinis Unit Rehabilitasi Kusta RSUD Kelet Provinsi Jawa Tengah.
4. Bapak M.Shobirin yang telah bersedia menjadi pasien saya dalam penulisan karya tulis ilmiah ini
5. Staf dosen dan karyawan Universitas Muhammadiyah Surakarta Jurusan Fisioterapi.

6. Bapak, Ibu serta Kakak tersayang saya yang telah mendoakan serta mendukung penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
7. Rekan-rekanku mahasiswa Universitas Muhammadiyah Surakarta jurusan Fisioterapi dan semua pihak yang telah membantu dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini yang namanya tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari akan adanya kekurangan dan kesalahan yang disebabkan oleh keterbatasan pengetahuan dan pengalaman penulis, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari berbagai pihak yang nantinya akan bermanfaat untuk perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis juga berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat untuk menambah pengetahuan bagi pembaca dan kita semua.

Surakarta, 2018

Penulis

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS

KONTRAKTUR ACHILLES SINISTRA ET CAUSA

MORBUS HANSEN MULTI BASILER

(Ramadhona Jayanti, 2018)

Latar Belakang: Kontraktur *Achilles Sinistra Et Causa Morbus Hansen Multi Basiler* merupakan gangguan yang terjadi pada pergelangan kaki sehingga kaki sulit untuk digerakkan akibat adanya gangguan saraf tepi karena invasi kuman *Leptrae*.

Tujuan: Untuk mengetahui manfaat dari *Massage Therapy* dan *Exercise Therapy* pada kasus Kontraktur *Achilles Et Causa Morbus Hansen Multi Basiler*.

Hasil: Setelah dilakukan terapi sebanyak 4 kali, Maka dari hasil yang telah didapatkan, berupa nyeri diam dari T1: 2 menjadi T4: 1, nyeri tekan dari T1: 3 menjadi T4: 2, nyeri gerak dari T1: 4 menjadi T4: 3, terjadi penurunan nilai nyeri dan penurunan *spasme* pada otot *gastrocnemius* dari T1 adanya *spasme* dan pada saat T4 *spasme* berkurang. Begitu juga dengan otot *soleus* pada T1 teraba *spasme*, hingga T4 *spasme* teraba berkurang. Serta penurunan *oedema* pada *ankle sinistra* dapat dibandingkan dengan *ankle dextra* dengan hasil T1 10 Cm kebawah : 27 Cm, 20 Cm kebawah : 25 Cm, 30 Cm kebawah : 21 Cm, lingkaran *ankle* : 56 Cm hingga T4 hasil pengukuran masih sama untuk *Ankle dextra*. Sedangkan untuk *ankle sinistra* dari T1 10 Cm kebawah : 30 Cm, 20 Cm kebawah : 27 Cm, 30 Cm kebawah : 24 Cm, lingkaran *ankle* : 60 Cm hingga T4 terjadi penurunan menjadi 10 Cm kebawah : 28 Cm, 20 Cm kebawah : 24 Cm, 30 Cm kebawah : 21 Cm, lingkaran *ankle* : 57 Cm. peningkatan kekuatan otot pada *ankle sinistra* dari T1 : nilai 2 untuk *dorsi fleksi*, dan nilai 4 untuk *plantar fleksi*. Hingga T4 : menjadi nilai 3 untuk *dorsi fleksi*, dan nilai 4 untuk *plantar fleksi*. kemudian terdapat peningkatan lingkup gerak sendi pada *ankle sinistra* dengan hasil T1 : S 5°-0°-30°, hingga T4 menjadi S 15°-0°-35°. Akibat peningkatan Lingkup Gerak Sendi, juga terjadi perubahan pada hasil evaluasi panjang tungkai berupa, perubahan panjang tungkai kanan *true length* dari T1: 84 cm, *bone length*: 49 cm, *apparance length*: 98 cm hingga T4 masih sama. Sedangkan panjang tungkai kiri *True length* dari T1 : 82 cm, *bone length*: 48 cm, *apparance length*: 96 cm hingga T4 menjadi *true length*: 83 cm, *bone length*: 48 cm, *apparance length*: 97 cm.

Kesimpulan: Pemberian modalitas *Massage Therapy* dan *Exercise Therapy* dapat mengurangi nyeri, mengurangi *oedem*, mengurangi *spasme* otot, meningkatkan ROM, meningkatkan kekuatan otot dan menambah panjang jaringan yang mengalami pemendekan.

Kata kunci: Kontraktur *Achilles Sinistra e.c MHMB*, *Massage Therapy*, dan *Exercise Therapy*

ABSTRACT

MANAGEMENT PHYSIOTHERAPY OF

CONTRACTURE *ACHILLES SINISTRA ET CAUSA*

MORBUS HANSEN MULTI BASILER

(Ramadhona Jayanti, 2018)

Background: Contracture *Achilles Sinistra Et Causa Morbus Hansen Multi Basiler* is a disturbance that occurs in the ankle so the foot is difficult to move due to peripheral nerve disorders due to invasion of Leprae germs.

Objectives: To know the benefits of *Massage Therapy* and *Exercise Therapy* on the case Contracture of *Achilles Et Causa Morbus Hansen Multi Basiler*.

Results: after therapy 4 times, Then from the results obtained, in the form of silent pain from T1: 2 to T4: 1, tenderness from T1: 3 to T4: 2, motion pain from T1: 4 to T4: 3, there was a decrease the value of pain and decreased *spasm* in the *gastrocnemius* muscle of T1 of *spasm* and at the time of *spasm* T4 decreases. Similarly, the *soleus* muscle in T1 is palpable *spasm*, until T4 *spasm* is palpable. As well as decreased edema on the left ankle can be compared with the dextra ankle with the result of T1 10 Cm down: 27 Cm, 20 Cm down: 25 Cm, 30 Cm down: 21 Cm, circumference ankle: 56 Cm to T4 the measurement is still the same for Ankle dextra. As for Ankle sinistra from T1 10 Cm down: 30 Cm, 20 Cm down: 27 Cm, 30 Cm down: 24 Cm, ankle circumference: 60 Cm to T4 down to 10 Cm down: 28 Cm, 20 Cm down: 24 Cm , 30 Cm down: 21 Cm, Ankle circumference: 57 Cm. increased muscle strength in the left ankle of T1: value 2 for flexion dorsi, and value 4 for plantar flexion. Up to T4: becomes a value of 3 for a flexion dorsi, and a value of 4 for plantar flexion. then there is an increase in the scope of joint motion in the left Ankle with the result of T1: S 5 ° -0 ° -30 °, to T4 to S 15 ° -0 ° -35 °. As a result of the increase in the range of motion of the joints, there is also a change in the limb length evaluation result, right length length change of T1: 84 cm, bone length: 49 cm, apparance length: 98 cm to T4 is still the same. While the length of the left leg True length of T1: 82 cm, bone length: 48 cm, apparance length: 96 cm to T4 to be true length: 83 cm, bone length: 48 cm, apparance length: 97 cm.

Conclusion: Giving the modalities of *Massage Therapy* and *Exercise Therapy* can reduce pain, reduce oedem, reduce muscle spasms, increase ROM, increase muscle strength and increase the length of the shortness tissue.

Keywords: *Achilles Sinistra e.c contractures MHMB, Massage Therapy, and Exercise Therapy*

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH.....	iv
MOTTO.....	v
PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GRAFIK.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penulisan	4
D. Manfaat.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kontraktur Tendon Achilles.....	5
B. Intervensi Fisioterapi.....	8
C. Pemeriksaan Spesifik	10

BAB III PROSES FISIOTERAPI

A. Pengkajian Fisioterapi	11
B. Pemeriksaan Fisioterapi	13
C. Diagnosa Fisioterapi.....	22
D. Program/Rencana Fisioterapi	23
E. Pelaksanaan Fisioterapi	24

BAB IV PEMBAHASAN

A. Hasil	26
B. Pembahasan	30

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan.....	33
B. Saran.....	33

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Gambar Anatomi Tendon Achilles	6
---	---

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Hasil Pemeriksaan Nyeri.....	17
Tabel 3.2 Hasil Pemeriksaan Kekuatan Otot.....	18
Tabel 3.3 Hasil Pengukuran LGS.....	18
Tabel 3.4 Hasil Pengukuran Lingkar Segmen.....	20
Tabel 3.5 Hasil Pengukuran Panjang Tungkai.....	20
Tabel 3.6 Hasil Tes Perabaan Saraf.....	20
Tabel 3.7 Hasil Tes Kekuatan Otot.....	21
Tabel 3.8 Hasil Tes Sensorik.....	22
Tabel 4.1 Hasil Evaluasi Spasme Otot.....	27
Tabel 4.2 Hasil Evaluasi LGS.....	27
Tabel 4.3 Hasil Evaluasi Kekuatan Otot.....	28
Tabel 4.4 Hasil Evaluasi Lingkar Segmen Dextra.....	28
Tabel 4.5 Hasil Evaluasi Lingkar Segmen Sinistra.....	29

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Hasil Evaluasi Nyeri.....	26
Grafik 4.2 Hasil Evaluasi Panjang Tungkai Dextra.....	29
Grafik 4.3 Hasil Evaluasi Panjang Tungkai Sinistra.....	30